NursRxiv
DOI：10. 12209/issn2708-3845. 20230519002

中医护理发展历程与传承

周　洁[1]，陈　宏[2]，邓建华[3]，李苏茜[4]，李　野[5]，鄂海燕[5]，唐　玲[5]

（1. 北京中医药大学东方医院 急诊科，北京，100078；
2. 北京中医药大学东方医院 外二乳腺科，北京，100078；
3. 北京中医药大学东方医院 肾内科，北京，100078；
4. 北京中医药大学东方医院 风湿科，北京，100078；
5. 北京中医药大学东方医院 护理部，北京，100078）

摘要：中医护理学是一门新兴的学科，随着中医护理事业蓬勃发展，在理论体系、临床、学术、科研、教育和人才培养等各方面都取得长足进展，得到了传承与发展。本文回顾了中医护理的发展历程，旨在为更好地传承和创新中医护理提供参考。

关键词：中医护理；护理规范；传承；辨证施护

Development and inheritance of Traditional Chinese Medicine nursing

ZHOU Jie[1]，CHEN Hong[2]，DENG Jianhua[3]，LI Suqian[4]，LI Ye[5]，E Haiyan[5]，TANG Ling[5]

（1. *Department of Emergency*，*Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine*，*Beijing*，100078；
2. *Second Department of Breast Surgery*，*Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine*，*Beijing*，100078；
3. *Department of Nephrology*，*Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine*，*Beijing*，100078；
4. *Department of Rheumatology*，*Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine*，*Beijing*，100078；
5. *Department of Nursing*，*Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine*，*Beijing*，100078）

ABSTRACT：As an emerging discipline，Traditional Chinese Medicine（TCM）Nursing has been increasingly used over the last several decades，and its theoretical system，clinical，academic，scientific research，education and personnel training have made great progress，which has been inherited and developed. This paper reviewed the development of TCM nursing and provided reference for the inheritance and innovation of TCM nursing.

KEY WORDS：Traditional Chinese medicine nursing；standard of nursing；inheritance；nursing by syndrome differentiation

20世纪50年代，中医护理从中医学中分化，逐渐形成独立的学科[1]。中医护理学是中医学的重要组成部分，是在中医理论指导下，应用整体观念的理念、辨证施护的方法、传统的护理技术，指导临床护理、预防、养生、保健和康复的一门学科[2]。随着时代的发展，中医护理在疾病防治、慢病管理、康复中发挥着越来越重要的作用。本文回顾了中医护理的发展历程，旨在为更好地传承和创新中医护理提供参考。

1　中医护理理论体系初步形成

国家高度重视中医药发展，相继出台多项中医政策[3]，各地区认真做好中医古医籍中有关护理内容的收集、整理和发掘提高工作。基于临床实践，已经陆续编写出版中医、中西医结合方面的护理专著。1959年江苏人民出版社出版第一部

通信作者：唐玲，E-mail：tangling9101@163. com

系统的中医护理专著—《中医护病学》,填补了中医护理学科没有专著的空白,标志着中医护理理论体系的正式形成[4]。20世纪80年代后,通过举办全国性的中医护理理论提高班和开展各类学术活动,全国中医院掀起广泛、深入地研究中医护理的热潮,中医护理学专著相继出版,如《中医基础护理学》、《中医辨证护理学》、《实用中医护理指南》、《中医护理古籍汇要》、《中医内妇儿科护理学》、《中医心理护理学》及《中医标准护理计划》等。中医护理学专著的多点开花,充分表明中医护理理论研究已达到一定的深度,中医护理学作为一门新兴学科,其理论体系正在不断成熟并逐步丰富和完善。

2 中医临床护理标准化、规范化

经过较长时间的临床实践,中医临床护理已经总结出一套理论到临床实践的辨证施护方法和具有中医特色的操作技术,如:针灸、推拿、火罐、穴位按压、中药熏洗、坐浴、药熨等,临床效果显著,中医临床护理正在逐步规范化发展。

2.1 行业规范制定

1984年卫生部中医司组织湖南、北京、南京的护理专家编写《中医护理常规和技术操作规程》,对中医护理提出了初步的规范和要求。1992年和1999年分别做了两次修订。2003年4月国家中医药管理局医政司委托中华中医药学会中医护理分会专家再次对1999年版本进行修订,2006年12月由国家中医药管理局正式发布。《中医护理常规技术操作规程》基本是按照行业标准思路、规则、结构编写的,它的问世,标志着中医护理工作向行业标准化管理迈出了新的一步,为全国中医医院护理工作规范化管理奠定了基础[4]。2013年国家中医药管理局发布《关于引发中风等13个病种中医护理方案(试行)的通知》[5],起到了发挥中医护理特色优势,提高中医护理效果,规范中医护理行为的效果。

2.2 护理文件书写方面

护理文件书写按《中医护理文件书写规范》执行,并制订出中医护理病历的考核评分标准。

2.3 临床护理发展模式

功能制护理向责任制护理转变,中医护理坚持辨证施护为主体,强调"辨证分型"提出护理问题,通过饮食护理、中医护理技术丰富中医护理内容,已然成为具有我国特色的新型责任制护理模式[6]。"十三五"期间,北京市中医管理局启动了"一证一品"特色护理专科示范病房建设项目,开展辨证施护和中医特色专科护理,建立了"中医医护一体化"及"中医人文关怀"的服务模式,形成脑病、风湿、骨伤、眼科、脾胃、皮肤疮疡等14个中医护理品牌,实现"病与证"、"施治与施护"、"中医药与中医护理"的有机结合[7]。

3 中医学术发展

1978年前,全国各地中医院在护理方面的学术交流较少,中医护理技术的临床实施和积累经验进展相当缓慢。1983年中华护理学会第十九次理事会上决定增设中医、中西医结合护理专业委员会,中医护理学术活动开展活跃且颇有成效。1984年6月18日至23日,南京市召开首届中医、中西医结合护理学术会议。1985年,北京举办首次全国中医护理理论提高学习班,邀请中医和护理专家讲课。1986年10月31日至11月4日,南宁召开第二次全国中医、中西医结合护理学术会,出席会议代表171名。同年3月20日至27日,北京召开首界中美护理学术会议。同年7月,在北京举办了第二期全国中医护理理论提高学习班,学员84人。1987年6月15日至21日,大连市召开首次辨证施护研讨会。同年,第三期中医护理理论提高班在北京举办,学员68人。1991年5月7日至10日,全国首届中医护理工作会议在北京隆重召开,同时也是国家中医药管理局召开的首次中医护理专业工作会议。1989年至1995年,相继开展了中日护理学术会、国际护理学术会和海峡两岸(港、澳、台)学术会。近几年来,中医护理学日益受到国际护理界的瞩目,许多国家的护理代表团先后来我国参观或考察,中医护理的影响越来越国际化。

4 中医护理教育和人才培养

4.1 中医护理教育体系

中医护理教育是自50年代后期随着落实党的中医政策,全国各地大力开展中医事业,为了适应中医护理工作的需要,而开始举办的。1956年,卫生部和高教部在北京、上海、广州、成都筹建中医学院,培养具有研究、教学、医疗工作能力的高级中医人才。1958至1959年,南京和北京先后开办中医护士学校。1959年江西中医学院开办"中医护理训练班"。

北京中医学院(现北京中医药大学)为中医护理专业高等教育首开历史先河,于1985年在全国率先成立了中医护理系,开始招收中医护理专业大专生。1999年我国首届中医护理本科在广州中医药大学招生,从而揭开了中医护理高等教育新的一页。2003年南京中医药大学招收首届中西医结合护理专业硕士研究生,2009年南京中医药大学护理学院首次成为全国中西医结合护理专业博士点,开始招收中西医结合护理专业博士研究生,从而形成了中专、大专、本科到硕士、博士研究生的完整的中医护理正式教育体系,标志着中医护理完整教育体系的正式形成[4]。

4.2 中医护理人才培养

2015年起国家中医药管理局连续多年开展全国中医护理骨干人才培训项目,向全国推广中医护理特色技术,培养了一大批优秀的中医护理骨干人才。

2016年5月12日,北京市中医管理局启动第一批中医护理传承工作室,成立"王敏中医护理传承工作室"、"桂梅芬中医护理传承工作室"、"冯运华中医护理传承工作室"。2022年5月12日,启动第二批中医护理传承工作室,成立"郑萍中医护理传承工作室"、"张素秋中医护理传承工作室"、"郭海玲中医护理传承工作室",以师承的方式培养护理人才,选拔优秀护士组织护理传承团队。

开展中医护理门诊,培养出诊护理人员。中医护理门诊是一种高级护理实践模式,开设中医护理门诊能够满足患者多元化的健康需求[8]。1997年首个护理咨询门诊在河南省人民医院成立。中医护理门诊是护理门诊的重要分支,由出诊护士采用中医基础理论评估就诊者,随后制订个体化中医护理方案,如中医护理健康指导、中医特色护理技术等[9]。2006年广东省中医院针对糖尿病、高血压、中风、肛肠、盆腔炎五种疾病,开设了我国报道最早的中医护理门诊[10]。

5 中医护理发展中做出重要贡献的前辈

中医护理的发展离不开前辈的指引,在发展过程中涌现了为中医护理事业奋斗终身做出巨大贡献的前辈,在前辈们的努力下,中医护理才得到了传承与发展。

孟锦余前辈于1956年跟随董建华院士由上海进京到北京中医学院附属医院工作,时任北京中医学院附属医院护士长、护理部主任、中华护理学会中医中西医结合专业委员会主任,撰写了《实用中医护理学概论》,为中医高等护理教育奠定基础。

张玉珍前辈1953年毕业于山东省立护士学校,1958年调入北京第一所中医研究院所属的附属医院工作,时任附属医院护士长和总护士长、中日医院护士学校校长、北京中医学院护理专业护理系主任等职务。张玉珍前辈参加了"西医学中医"的培训,并多次随卫生部医疗队下乡到山西、甘肃等地,在基层卫生单位利用"一根针""一把药"为群众防病治病,开展新医疗法等。张玉珍前辈通过实践,掌握了针灸、拔火罐、刮痧、捏脊、推拿、耳针等多种中医传统护理技术,为中西医结合护理工作的开展打下了基础。

1958年,北京中医学院附属医院成立,肖名媛、廖谨言、游国秀等老师是医院首批护士,是医院护理团队的奠基人。桂梅芬前辈是原北京中医医院护理部主任,中华护理学会中西医结合学术委员会副主任委员,北京护理学会理事,中医中西医结合护理专业委员会主任委员。1989年桂梅芬前辈办理离休手续后留院,一直工作到1995年。在此期间,受国家中医药管理局委托,制定了中医院护理评审质量标准,后作为三级中医医院护理评审标准指导全国的中医护理评审工作。桂梅芬前辈珍藏着个人收集的中医院建院以来的院史材料、优秀中医护理病历模板以及八九十年代各类中医护理相关的教材、图书,对于汇集整理中医护理病历,弘扬中医文化,传承中医护理学,培养传承人有着积极的作用。

王敏前辈、单南英前辈、周之勤前辈,参与了中医院护理队伍的建设与管理,成为中医护理的管理者,是中医护理的领路人。

常立身前辈是原中国中医科学院西苑医院护理部主任,全国优秀中医护理工作者。上世纪九十年代初,带领张淑良、景俊英老师,撰写关于《中医护理病例的书写方法》和《中医护理科研管理体会》,为中医护理文件质控和护理科研管理工作提供了宝贵的经验。景俊英前辈1958年从护士学校毕业,是中国中医科学院西苑医院护理专家,其在1990年发表的《活血散结膏治疗肌注射后硬结实验研究》获得"中华护理学会科技进步三等奖"。

许还珠前辈是原中国中医科学院西苑医院护理部主任,作为中医护理专家"名利场中甘无我,知行道上不让人!"许还珠前辈的职业信念与信

仰,激励、感动、影响着一代又一代西苑医院中医护理人。

冯运华前辈是原中国中医科学院西苑医院护理部主任。曾任中华护理学会第24届副理事长、第25届秘书长、中华护理学会中医中西医结合护理专业委员会主任委员、《中华护理杂志》副总主编、中华中医药学会中医护理分会主任委员、北京市北京地区中医护理质量控制中心主任。严重急性呼吸综合征(SARS)流行期间,冯运华前辈总结SARS患者可能出现的11项护理问题和可能采取的125项护理措施,对提高SARS患者生命质量、提高治愈率方面有重要意义,获得"中华中医药学会科技进步三等奖",对完善中医护理理论体系、推动中医护理发展起到了举足轻重的作用。

6　小结

中医护理是一个源远流长的学科,有着"简、便、廉、验"的优势,随着社会的发展及我国医药卫生体制改革的不断深入,中医护理的优势将会得到更加充分的体现,其服务人类健康的功能将得到更大程度的发挥[11]。中医护理事业的发展,是传承与发展创新之路,在传承中创新,不断发挥中医护理特有的优势[12]。传承创新发展中医是新时代中国特色社会主义事业的重要内容,也是中华民族伟大复兴的大事[13]。中医护理人将会沿着前辈的足迹,将中医护理这颗璀璨的国宝传承并发扬光大,不仅是学术思想和技术,更要传承文化精髓,为人类的健康做出更大的贡献。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

[1] 姜珊珊, 萨仁托亚. 中医护理发展之我见[J]. 中国保健营养, 2016, 26(33): 188.
JIANG S S, SA R. My opinion on the development of traditional Chinese medicine nursing[J]. China Health Care Nutr, 2016, 26(33): 188. (in Chinese)

[2] 徐桂华, 胡慧. 中医护理学基础[M]. 3版. 北京: 中国中医药出版社, 2016.
XU G H, HU H. Basis of Traditional Chinese Medicine nursing[M]. 3rd ed. Beijing: China PressofTraditional Chinese Medicine Co., Ltd, 2016. (in Chinese)

[3] 胡永干. 中国共产党领导发展中医药事业研究[D]. 武汉: 武汉大学, 2017.
HU Y G. Study of the Communist Party of China contributes to the development in Traditional Chinese Medicine industry[D]. Wuhan: Wuhan University, 2017. (in Chinese)

[4] 丁富平. 中医护理学科体系的形成、现状与发展策略研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2009.
DING F P. Study on the formation of discipline system, current situation and development strategies of Traditional Chinese Medicine nursing[D]. Guangzhou: Guangzhou University of Chinese Medicine, 2009. (in Chinese)

[5] 国家中医药管理局. 国家中医药管理局医政司《关于印发中风等13个病种中医护理方案(试行)的通知》[EB/OL]. (2018-03-2)[2022-09-02]. http://www.satcm.gov.cn/yizhengsi/gongzuodongtai/2018-03-24/2800.html.
NATIONAL ADMINISTRATION OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE. Notice of issuance on Traditional Chinese Medicine nursing plan[EB/OL]. (2018-03-2) [2022-09-02]. http://www.satcm.gov.cn/yizhengsi/gongzuodongtai/2018-03-24/2800.html. (in Chinese)

[6] 张素秋, 陈丽丽, 王丹清, 等. 中医护理临床发展历程及展望[J]. 中国护理管理, 2019, 19(10): 1464-1466.
ZHANG S Q, CHEN L L, WANG D Q, et al. Clinical development and prospect of Traditional Chinese Medicine nursing[J]. Chin Nurs Manag, 2019, 19(10): 1464-1466. (in Chinese)

[7] 唐玲, 郭红, 祝静, 等.《北京市"十四五"中医护理发展规划》解读[J]. 中西医结合护理, 2022, 8(7): 157-162.
TANG L, GUO H, ZHU J, et al. Interpretation of the 14th Five-Year Plan for the Development of Traditional Chinese Medicine Nursing in Beijing[J]. Chin J Integr Nurs, 2022, 8(7): 157-162. (in Chinese)

[8] 许秋群, 黄双英. 专科医院中医护理门诊的建设与发展[J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(16): 159-161.
XU Q Q, HUANG S Y. Construction and development of TCM nursing outpatient service in specialized hospital[J]. J Tradit Chin Med Manag, 2016, 24(16): 159-161. (in Chinese)

[9] 张素秋, 陈丽丽, 周姣媚, 等. 以中医护理重点专科建设推动学科发展[J]. 中国护理管理, 2013, 13(10): 4-6.
ZHANG S Q, CHEN L L, ZHOU J M, et al. Promoting the development of traditional Chinese medicine with the construction of key nursing specialties[J]. Chin Nurs Manag, 2013, 13(10): 4-6. (in Chinese)

[10] 邓建华，马雪玲，张敬，等. 新型冠状病毒肺炎轻型、普通型患者中西医结合护理规范[J]. 中医药导报，2020，26(15)：9-13.
DENG J H，MA X L，ZHANG J，et al. Nursing specification of integrated traditional Chinese and western medicine for mild and common patients with COVID-19[J]. Guid J Tradit Chin Med Pharm，2020，26(15)：9-13.(in Chinese)
[11] 张勇勤. 中医护理学科发展中存在的问题与对策[J]. 中国护理管理，2013，13(5)：108-111.
ZHANG Y Q. Restrictions on the development of the science of nursery of traditional Chinese medicine[J]. Chin Nurs Manag，2013，13(5)：108-111.(in Chinese)
[12] 马雪玲，刘静，琚慧，等. 以《伤寒论》为例探索中医药院校开展中医护理经典教学的思路[J]. 中华护理教育，2019，16(2)：130-132.
MA X L，LIU J，JU H，et al. Teaching method exploration of Traditional Chinese Medicine (TCM) nursing in TCM colleges and universities：taking "Treatise on Febrile Diseases" as an example[J]. Chin J Nurs Educ，2019，16(2)：130-132.(in Chinese)
[13] 陈宏. 薪尽火传推动中医特色护理技术高质量发展—"特色护理技术传承与发展"专栏导读[J]. 中西医结合护理，2022，8(7)：1-2.
CHEN H. To promote the high-quality development of characteristic nursing technology of Traditional Chinese Medicine[J]. Chin J Integr Nursi，2022，8(7)：1-2.(in Chinese)